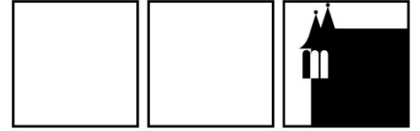


Bewerbungsbogen für ein Pflichtpraktikum bei der Stadt Schwabach

STADT **SCHWABACH**



Die Goldschlägerstadt.

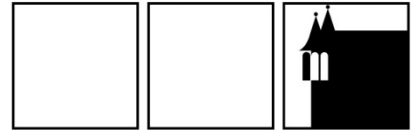
Datenschutzhinweis:

Die Datenschutzhinweise gemäß Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) über die Verarbeitung personenbezogener Daten für die Durchführung des Personalauswahlverfahrens finden Sie unter www.schwabach.de/stellenausschreibung/datenschutz.

Die Datenschutzhinweise können auch vom Amt für Personal und Organisation angefordert werden.

Bewerbungsbogen für ein Pflichtpraktikum bei der Stadt Schwabach

STADT **SCHWABACH**



Die Goldschlägerstadt.

- Von der Praktikantin/dem Praktikanten auszufüllen -

Name, Vorname, ggf. Geburtsname			
Anschrift		SozialversicherungsNr.:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Krankenkasse/-versicherung:	Familienversichert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit:		Telefon:	
In Berufsausbildung/Weiterbildung zur/zum ... bzw. Student/in der Fachrichtung ...			
An der Fachschule/Fachakademie/Fachhochschule/Universität eingeschrieben			
<input type="checkbox"/> ja _____		<input type="checkbox"/> nein	
(Name der Schule/Akademie/Universität)			
(Bitte Schul- oder Immatrikulationsbescheinigung beilegen)			
Das jetzt angemeldete Praktikum ist in der Schul-/Studien- oder Prüfungsordnung ...			
<input type="checkbox"/> vorgeschrieben (bitte Auszug beilegen!!!)		<input type="checkbox"/> nicht vorgeschrieben	
Einsatz bei der Stadt Schwabach als ... - bitte ankreuzen und Einsatzzeiten ausfüllen -			
<input type="checkbox"/> Blockpraktikant/in	von - bis		
<input type="checkbox"/> Semesterpraktikant/in (Student/in im Praxissemester)	von - bis		
Frühere Tätigkeiten bei der Stadt Schwabach?			
<input type="checkbox"/> keine		<input type="checkbox"/> folgende (Abteilung, Zeitraum, Tätigkeit):	

Datum	Unterschrift		

- Vom Amt/Kindergarten, in dem das Praktikum durchgeführt wird, auszufüllen -

<input type="checkbox"/> Das Praktikum ist in og. Zeitraum möglich		<input type="checkbox"/> Das Praktikum ist nicht möglich	
Anleiter/in (falls Semesterpraktikum: Art des Ausbildungsabschlusses der Anleiterin/des Anleiters)			
Eingesetzt in Amt/Kindergarten		Einsatzort mit Angabe von Adresse und Telefon	
Belehrung aufgrund des Infektionsschutzgesetzes erforderlich? ... (bitte ankreuzen)			
§ 43 (Umgang mit Lebensmitteln) ?	erforderlich? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	vorhanden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
§ 35 (Umgang mit Kindern und Jugendlichen) ?	erforderlich? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	vorhanden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Datum	Amt/Kindergarten, Unterschrift, Tel.		